



UNIVERSIDAD NACIONAL MAYOR DE SAN MARCOS

FACULTAD DE MEDICINA

UNIDAD DE POSGRADO

**PROGRAMA DE SEGUNDA ESPECIALIZACIÓN EN MEDICINA
HUMANA**

**Resultados de la coledocolitiasis resuelta por cirugía
abierta comparada con la cirugía laparoscópica en el
Hospital Arzobispo Loayza 2013**

TRABAJO DE INVESTIGACIÓN

Para optar el Título de Especialista en Cirugía General

AUTOR

Marco Jesús BARDALES PIZARRO

Lima - Perú

2014

RESUMEN

OBJETIVO: Determinar los resultados de la coledocolitiasis resuelta por cirugía abierta comparada con la cirugía laparoscópica en el Hospital Nacional Arzobispo Loayza 2013.

METODOLOGÍA: Estudio observacional, descriptivo, retrospectivo, de corte transversal. Se incluyeron un total de 60 pacientes con coledocolitiasis resuelta por cirugía abierta comparada con la cirugía laparoscópica atendido en el Hospital Nacional Arzobispo Loayza durante el año 2013. Para las variables cuantitativas se determinó medidas de tendencia central y medidas de dispersión. Para las variables cualitativas se elaboró frecuencias absolutas y relativas. Además se usó para la comparación de variables cualitativas la prueba de Chi-cuadrado y para variables numéricas la prueba t de Student con un nivel de confianza del 95%.

RESULTADOS: La edad promedio de los pacientes sometidos a cirugía abierta fue 52 ± 12 años y los de cirugía laparoscópica $51,4 \pm 16,5$ años, el sexo femenino fue el más frecuente en pacientes con cirugía abierta (70%) y laparoscópica (76,7%). En cuanto a las comorbilidades, la más común en los pacientes con cirugía abierta fue HTA (16,7%) mientras que en pacientes con cirugía laparoscópica fueron: asma (6,7%) e hiperplasia benigna de próstata (6,7%). Además todo el grupo de cirugía abierta tuvo antecedente de litiasis vesicular entretanto en el grupo de laparoscópica fue 83,3%. El antecedente de pancreatitis aguda biliar fue más frecuente en cirugía abierta (36,7%) que cirugía laparoscópica (6,7%) mostrando esta característica diferencias significativas en ambos grupos ($p < 0,005$). Entre las principales características clínicas de los pacientes sometidos a cirugía abierta se observó que el dolor tipo cólico (100%) y náuseas (90%) fueron los más frecuentes mientras que en cirugía laparoscópica fue dolor tipo cólico (86,7%) e ictericia (53,3%). Las características clínicas que mostraron diferencias significativas en ambos grupos de estudio fueron el dolor tipo cólico, náuseas, acolia y coluria ($p < 0,005$). Además hubo mayor frecuencia de leucocitosis y bilirrubina indirecta mayor a 0,5 mg/dL en pacientes con ambas técnicas quirúrgicas, existiendo diferencias significativas en ambos grupos ($p = 0,011$ y $p = 0,027$). El tiempo promedio de cirugía abierta fue $186,8 \pm 36$ minutos mayor que en la cirugía laparoscópica $158,6 \pm 28,5$ minutos, existiendo diferencia significativa entre ambas técnicas ($p = 0,001$); asimismo más de la mitad de pacientes tuvieron un tiempo promedio de cirugía menor a 180 minutos en ambos grupos. La cirugía electiva fue la más común en ambas técnicas quirúrgicas. El tipo de cirugía que presentó más complicaciones (pancreatitis, infección de herida operatoria y alza térmica) fue la cirugía abierta (33,3%) mientras que en la laparoscópica solo se encontró alza térmica (6,7%). El tiempo promedio de hospitalización fue $5,6 \pm 2,9$ días para la cirugía abierta, mientras que para la cirugía laparoscópica fue de $3,6 \pm 1,0$ días; además se encontró diferencias significativas entre los grupos de ambas variables ($p = 0,001$).

CONCLUSIONES: La coledocolitiasis resuelta por cirugía abierta presentó más complicaciones que la técnica laparoscópica así como también un mayor tiempo de hospitalización. Ambos resultados postoperatorios mostraron diferencias significativas entre la cirugía abierta y laparoscópica en cada caso.

PALABRAS CLAVES: Cirugía abierta, cirugía laparoscópica, coledocolitiasis, coledocolitiasis residual.

ABSTRACT

OBJECTIVE: To determine the results of choledocholithiasis treated by open surgery compared with laparoscopic surgery in Arzobispo Loayza National Hospital 2013.

METHODOLOGY: Observational, descriptive, retrospective and cross-sectional study. The sample was a total of 60 patients with choledocholithiasis treated by open surgery compared with laparoscopic surgery treated at the Arzobispo Loayza National Hospital in 2013. For quantitative variables, measures of central tendency and dispersion were determined. For qualitative variables were used absolute and relative frequencies. It was also used to compare qualitative variables the chi-square test and for numerical variables, Student t test with a confidence level of 95%.

RESULTS: The average age of patients undergoing open surgery was 52 ± 12 years and for laparoscopic surgery 51.4 ± 16.5 years, female sex was more frequent in patients with open surgery (70%) and laparoscopic (76,7%). Regarding comorbidities, the most common in patients with open surgery was hypertension (16.7%) whereas in patients with laparoscopic surgery were: asthma (6.7%) and BPH (6.7%). Plus, all open surgery group had a history of gallstones meantime in the laparoscopic group was 83.3%. The history of acute biliary pancreatitis was more frequent in open surgery (36.7%) than laparoscopic surgery (6.7%) showing this feature significant differences in both groups ($p < 0.005$). Among main clinical characteristics of patients undergoing open surgery was observed that cramping pain (100%) and nausea (90%) were the most frequent while in laparoscopic surgery was cramping pain (86.7%) and jaundice (53.3%). Clinical features that showed significant differences in both study groups were type colic pain, nausea, acolia and dark urine ($p < 0.005$). There was also a higher frequency of leukocytosis and indirect bilirubin greater than 0.5mg/dL in patients with both surgical techniques, with significant differences in both groups ($p = 0.011$ and $p = 0.027$). The average time of open surgery was 186.8 ± 36 minutes longer than in laparoscopic surgery 158.6 ± 28.5 minutes, there were significant differences between the two techniques ($p = 0.001$); likewise more than half of patients had a mean time of surgery less than 180 minutes in both groups. Elective surgery was the most common in both surgical techniques. The type of surgery that presented more complications (pancreatitis, wound infection and temperature rise) was open surgery (33.3%) while laparoscopic was found only temperature rise (6.7%). The average hospital stay was 5.6 ± 2.9 days for open surgery, while for laparoscopic surgery was 3.6 ± 1.0 days; also was found significant differences between groups of two variables ($p = 0.001$)

CONCLUSIONS: The choledocholithiasis resolved by open surgery had more complications than laparoscopic technique as well as a longer hospitalization. Both postoperative results showed significant differences between open and laparoscopic surgery in each case.

KEYWORDS: Open surgery, laparoscopic surgery, choledocholithiasis, residual choledocholithiasis.